引进一位专家 带起一支队伍

段霞光：守好舟山患者手术安全

□记者 金蒙兰 通讯员 叶青盛

手术室里，监护仪的滴答声平稳地响着。段霞光主任医师站在患者身旁，目光始终关注着监护屏幕。这是一台疝修补手术，患者合并心律失常，负责麻醉的医师术前评估后认为麻醉风险较高，请段霞光到场指导。他俯身查看监护数据，结合患者情况协助优化麻醉方案，重点关注心率和循环功能的稳定，直到手术顺利完成。整台手术，段霞光始终在关键环节把关。“患者从睡着到醒来，每一刻都需要麻醉医生密切守护。”他说。这样的时刻，外人看不出门道。

9月底，段霞光作为高层次人才引进至舟山医院，负责麻醉手术部。作为主任医师、副教授、硕士生导师，他的履历上还有一连串亮眼的数据：主持过一项国家自然科学基金课题、省级课题十余项；出版书籍8部；拥有实用新型专利28项；发表SCI论文及核心期刊论文共一百余篇。“来舟山之前我想得很清楚，要把自己积累的东西一样样在这里落地，切实服务舟山海岛患者。”





■ 麻醉是技术 更是全程守护

在很多人眼里，麻醉就是“打一针，睡一觉”。段霞光常跟科室同事讲，麻醉是围手术期的全流程管理，术前评估、术中监护、术后苏醒，哪一个环节都含糊不得。手术顺利完成不仅依赖外科操作，也离不开麻醉团队对患者呼吸、循环等生命体征的动态监测与及时调控，以及根据病情变化作出的判断和处理。这份责任平时不显山不露水，一到抢救场上就格外重。

前不久，一名车祸伤者被怀疑脾脏破裂，先做了急诊介入止血治疗，转运途中因失血过多血压已经难以测出，病情危重，随时可能发生心搏骤停。紧急二次手术时，麻醉手术部请求输血科紧急调配血液及血液制品，冷沉淀、凝血酶原复合物、新鲜冰冻血浆一样样用上，段霞光与麻醉团队从当晚19时连续救治至22时许，为手术和后续救治争取了时间。参与抢救的麻醉手术部主治医师宋克芹回忆，患者术后没法立刻苏醒，直接送进了急诊重症监护室（EICU），待生命体征终于平稳，已是深夜。“那场抢救，麻醉这头要是顶不住，后面就全乱了。”宋克芹表示，这样一场高难度抢救能否成功，既取决于外科团队的手术能力，也离不开麻醉团队的快速反应和综合救治能力。

■ 补空白、带队伍 把技术留下来

目前舟山医院部分复杂心脏外科手术的麻醉仍需邀请外院专家协助，部分患者可能需要等待或转诊；成人及儿童无痛支气管镜项目尚未常规开展。科里虽有两名医生参加过心脏麻醉相关进修，但临床实践经验仍需进一步积累。段霞光打算用三年时间手把手带教，逐步培养本院医生独立开展先天性心脏病、风湿性心脏病等相关手术麻醉与监护的能力。同时，他积极与儿科、呼吸与危重症医学科沟通协作，推动无痛支气管镜尽早落地。

带教也体现在临床一线。前不久，一台脊柱畸形手术存在困难气道风险，段霞光和负责麻醉的副主任医师高蓉婷一起完成麻醉，全程给予指导。“有他在，我们的技术水平也在不断提高。”高蓉婷说。纤支镜引导下气管插管是麻醉医生的一项重要技术，段霞光到岗第一周就把全体住院医师集中起来，逐一检查、示范、开展操作训练，帮助大家进一步规范操作、提高技术。

带队伍不只体现在技术培养上。麻醉手术部工作强度大、休息少，段霞光通过合理排班让一线医生都能轮换着吃上一口热饭。“每次一遇到疑难病例，他也都以身作则，随叫随到。”麻醉手术部多位医生表示。在这里，大家感受到了浓浓的人情味儿、团队的关怀和支持。

■ 课题从临床来 成果回临床去

段霞光把科研抓得很紧，但他有自己的原则。科研、论文、专利都不能脱离临床，对临床没帮助，就是浪费人力物力，医教研最终要落到减轻患者痛苦、缩短住院时间、少花钱上。他最早的课题，就是来自一个临床疑问：取卵手术的麻醉药物，会不会对卵子产生影响？这个疑问，后来成了一项国家自然科学基金项目的起点。这种“从临床问题出发”的思路，他也用来带科里其他年轻医生。

截至采访时，到岗近两个月，他先把大家的方向特长逐个摸清，再结合每个人的专业特长和兴趣，帮助其明确发展方向。麻醉手术部主治医师王坤动手能力极强，段霞光便想把他往器械改良和专利创新方向培养；主治医师刘博曾构思过一个用于清醒患者喉部局部麻醉的装置，却一直因觉得“要做出实物才算发明”而迟迟未动，段霞光鼓励他先把想法整理成较为完整的技术方案，并开展专利检索和可行性评估。他强调专利不是一步到位的成品，而是从解决一个具体问题开始，动起来才会有不断的创新。

在段霞光看来，每一个研究都不只是为了职称晋升，最终目的都是服务临床实践，改善医疗质量，保障患者安全。

采访快到尾声，段霞光说三年内要建成一支结构合理、技术过硬的麻醉团队，能独立开展高龄患者及合并心脑血管疾病患者的疑难危重病例麻醉管理，为舟山患者提供更加及时、可靠的围手术期安全保障。眼下，一些麻醉新技术已经在一项项铺开，一支能担重任、持续成长的麻醉队伍，正在舟山医院慢慢成形。引进一个人，是为了留下一支队伍；守住一台手术，是为了护好一方患者。对患者来说，这意味着医院将为更多适宜的高难度手术在本地开展提供麻醉保障。

本稿图片由舟山医院提供

